



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

**Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и  
промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**Б1.О.37 Пародонтология  
Обязательная часть**

**Специальность 31.05.03 Стоматология  
квалификация: врач-стоматолог  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 5 лет**

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании Ученого совета института (протокол № 2 от 07.06.2024 г.) и утверждена приказом ректора № 34 от 07.06.2024 г.

## **Спецификация фонда оценочных средств**

### **1. Назначение фонда оценочных средств.**

Фонд оценочных средств по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) составлен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) «Пародонтология».

### **2. Нормативное основание отбора содержания:**

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03. Стоматология, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984.

- Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 июня 2016 г., регистрационный N 42399).

- Общая характеристика основной образовательной программы.
- Учебный план основной образовательной программы.
- Устав и локальные акты Института.
- Рабочая программа Б1.О.37 Пародонтология.

## 1. Распределение тестовых заданий по компетенциям

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора сформированности компетенции	Семестр	Номер тестового задания
ОПК-2	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИОПК-2.6 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении заболеваний пародонта, для предотвращения профессиональных ошибок.	7,8	1-4
ПК-2	Способен к назначению и проведению медикаментозного и немедикаментозного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности	ИПК-2.2 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение взрослых пациентов с заболеваниями пародонта, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования	7,8	5-10

## 2. Распределение заданий по типам и уровню сложности

Базовый	Воспроизведение
	Терминология, факты, параметры, теории, принципы
	Задания с выбором ответа. Комбинированные задания
Повышенный	Применение знаний и умений для расчета показателей в экономике
	Решение типовых задач с использованием экономических методов
	Комбинированные задания. Задания с развернутым ответом
Высокий	Применение знаний в нестандартной ситуации
	Решение нетиповых задач, алгоритмы, доказательства, обоснования
	Задания на установление последовательности и соответствие. Задания с развернутым ответом

Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
ОПК-2	ИОПК-2.6 Способен анализировать результаты собственной деятельности при диагностике и лечении заболеваний пародонта, для предотвращения профессиональных ошибок.	1	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		2	Тестовое задание комбинированного типа с	повышенный	3-5 мин

			выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных		
		3	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	высокий	3-5 мин
		4	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	высокий	3-5 мин
ПК-2	ИПК-2.2 Способен назначать и проводить медикаментозное и немедикаментозное лечение взрослых пациентов с заболеваниями пародонта, основываясь на результатах основных и дополнительных методов обследования	5	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		6	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	высокий	3-5 мин
		7	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных	повышенный	3-5 мин
		8	Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и	повышенный	3-5 мин

			обоснованием выбора из предложенных		
		9	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин
		10	Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом	повышенный	3-5 мин

**Тестовые задания, позволяющие осуществлять оценку компетенций  
ОПК-2 (ИОПК-2.6), ПК-2 (ИПК- 2.2.) установленных рабочей  
программой дисциплины (модуля) Б1.О.37 «Пародонтология»  
образовательной программы по специальности 31.05.03, Стоматология  
(уровень специалитета)**

**ТИПЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:**

**Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия.**

**Задание 1.**

Прочитайте текст и установите соответствие.

1. Функциональные дополнительные методы обследования	а) цитологический метод
	б) гистологический метод
	в) полярография
2. Лабораторные дополнительные методы обследования	г) реодентография
	д) реопародонтография
	е) серологический метод
	ж) биомикроскопия

Ответ:

**Задание 2.**

Прочитайте текст и установите соответствие.

Диагноз	Глубина пародонтального кармана
1. Пародонтит легкой степени	А. 5-6мм
2. Пародонтит средней степени	Б. Более 6 мм
3. Пародонтит тяжелой степени	В. Ложные пародонтальные карманы различной глубины
4. Гипертрофический гингивит	Г. до 4 мм
5. Катаральный гингивит	Д. Пародонтальные карманы отсутствуют

Ответ:

**Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности**

**Задание 3.**

Прочитайте текст и установите последовательность

Этапы проведения профессиональной гигиены полости рта согласно Клиническим рекомендациям (протоколам лечения) при диагнозе гингивит	1. обучение пациента индивидуальной гигиене рта;
	2. устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета;
	3. удаление зубных отложений;
	4. полирование поверхностей зубов;
	5. аппликации реминерализующих и фторсодержащих средств
	6. контролируемая чистка зубов;
	7. мотивация пациента к профилактике и лечению стоматологических заболеваний.

Ответ:

**Задание 4.**

**Прочитайте текст и установите последовательность**

Алгоритм контролируемой чистки зубов согласно Клиническим рекомендациям	1. Чистка зубов привычным для пациента способом
	2. Обработка зубов пациента окрашивающим средством, определение исходного гигиенического индекса, демонстрация пациенту с помощью зеркала мест наибольшего скопления зубного налета
	3. Демонстрация правильной техники чистки зубов на моделях, рекомендации пациенту по коррекции недостатков гигиенического ухода за ртом, использованию зубных нитей и дополнительных средств гигиены
	4. Повторное определение гигиенического индекса, оценка эффективности чистки зубов (сравнение показателей индекса гигиены до и после чистки зубов), демонстрация пациенту с помощью зеркала окрашенных участков, где зубной налет не был удален при чистке
	5. Назначение повторного визита

Ответ:

**Задание 5.**

**Прочитайте текст и установите последовательность**

Метод избирательного шлифования Дженкельсона	1. Затем - клык и резцы с вестибулярной стороны. По режущему краю можно убрать твердые ткани, по высоте только в одном случае, если один зуб явно ниже других зубов. Если зуб укоротить, то он все равно будет уходить в суперконтакт.
	2. Через 3-5 дней до недели. Выверить суперконтакты на нижней челюсти в центральной окклюзии по 1 классу, бугры не снимать, а шлифовать до 45 градусов, увеличить величину окружности экватора.
	3. Через 10-14 проверяют все три класса. Отполировать твердые ткани, всегда - ремтерапия.
	4. Копировальная бумага ставится на верхней челюсти, нижнюю челюсть при этом надо двигать назад - дистальная окклюзия. Пришлифовка проводится по 3 классу каплевидным или пламевидным бором, т.е. заострить бугор, но не снимать сам бугор. После этого - ремтерапия, фтор-лак, защитные пасты.
	5. Через 5-7 дней проверить контакты в центральной окклюзии по 3 классу.

	6. Через 10 дней проверить верхние зубы в центральной окклюзии по 2 классу.
--	---

Ответ:

**Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных**

**Задание 6.**

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какая форма гингивита встречается преимущественно у детей школьного возраста? Опишите клиническую картину:

1. Локализованный гипертрофический гингивит;
2. Острый язвенно-некротический гингивит;
3. Хронический катаральный гингивит;
4. Острый катаральный гингивит;
5. Атрофический гингивит.

Ответ:

Обоснование:

**Задание 7.**

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для какого заболевания пародонта характерно воспаление тканей пародонта, сопровождающееся образованием костных и пародонтальных карманов, неравномерная резорбция межзубных перегородок на 2/3 их высоты, подвижность зубов II-III степенью и их смещением, выраженной травматической артикуляцией. Перечислите методы лечения

1. Хронический генерализованный пародонтоз тяжелой степени;
2. Хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени;
3. Хронический генерализованный пародонтит средней степени;
4. Хронический генерализованный пародонтит легкой степени;
5. Быстро прогрессирующий агрессивный пародонтит.

Ответ:

Обоснование:

**Задание 8.**

Прочитайте текст, укажите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Гингивотомия - это. Перечислите показания к проведению методики:

1. линейное рассечение стенки кармана
2. удаление содержимого кармана
3. удаление части стенки кармана
4. резекция корня

Ответ:

Обоснование:

**Тестовые задание открытого типа с развернутым ответом**



**Задание 9.**

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Опишите клинические признаки пародонтита тяжелой степени:

Ответ:

**Задание 10.**

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Перечислите требования к шинам, применяемым при подвижности зубов:

Ответ:

## **Ключи к тестовым заданиям по дисциплине (модулю) Б1.О.37 «Пародонтология»**

### **Задание 1.**

Ответ: 1-в, г, д, ж; 2-а, б, е

### **Задание 2.**

Ответ: 1-г, 2-а, 3-б, 4-в, 5-д.

### **Задание 3.**

Ответ: 1,6,3,4,2,5,7

### **Задание 4.**

Ответ: 2,1,4,3,5

### **Задание 5.**

Ответ: 4,2,1,6,5,3

### **Задание 6.**

Ответ: 4

Обоснование:

десна отечна, гиперемирована (при остром воспалении – ярко-красная). В процесс могут быть вовлечены межзубные сосочки, маргинальная и прикрепленная десны. При инструментальном обследовании выявляют кровоточивость десен, наличие мягкого зубного налета и наддесневого камня, целостность зубодесневого соединения не нарушена. За счет отека глубина десневой бороздки увеличена.

### **Задание 7.**

Ответ: 2

Обоснование:

Обучение домашней гигиене, контролируемая чистка зубов, удаление мягких и твердых зубных отложений, кюретаж, шинирование

### **Задание 8.**

Ответ: 1

Обоснование:

глубокий (более 5-7 мм) пародонтальный или костный карман в области одного или нескольких зубов, одиночные пародонтальные абсцессы.

### **Задание 9.**

Ответ:

патологическая подвижность зубов 2-3 степени, глубина пародонтальных карманов более 6мм, неудовлетворительная гигиена, мягкие, твердые назубные отложения; десна гиперемирована, цианотична, отекая; кровоточивость десны; обнажение корней зубов; смещение зубов, выраженная травматическая окклюзия; наличие экссудата из пародонтальных карманов.

### **Задание 10.**

Ответ:

- 1) создавать прочный блок из группы зубов, ограничивая их движения в трех направлениях: вертикальном, вестибуло-оральном, медио-латеральном (для передних) и переднезаднем (для боковых);
- 2) быть жесткой и прочно фиксированной на зубах;
- 3) не оказывать раздражающего действия на маргинальный пародонт;
- 4) не препятствовать медицинской и хирургической терапии десневого кармана;
- 5) не иметь ретенционных пунктов для задержки пищи;
- 6) не создавать своей окклюзионной поверхностью блокирующих моментов движению нижней челюсти;
- 7) не нарушать речи больного;
- 8) не вызывать грубых нарушений внешнего вида больного;
- 9) изготовление шины не должно быть связано с удалением большого слоя твердых тканей коронок зубов.